



BRÛLURES – Prise en charge

Téléchargé sur <https://lavaiill.net>

© Dr Loïc LAVAILL 2014

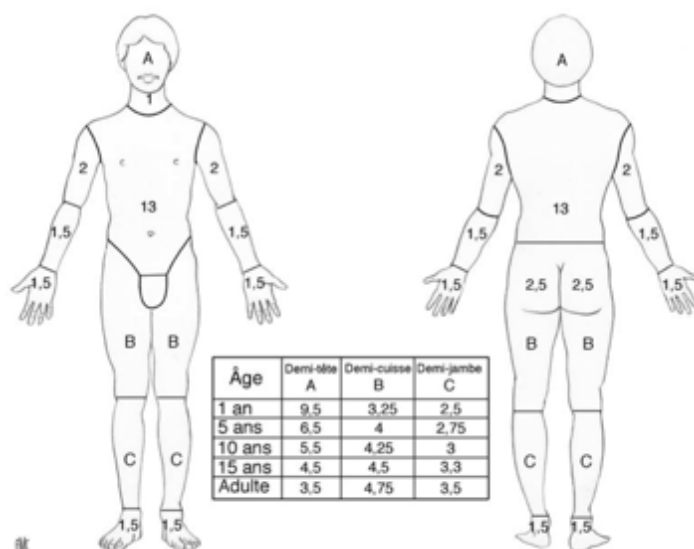


Table de Lund et Bowder

Calcul de la surface corporelle brûlée en fonction de l'âge

Quoi ?	Qui ?	Comment ?
Oxygénation	Tous les brûlés grave, les victimes d'incendie	Masque à haute concentration
Intubation	Troubles de la vigilance (GCS < 8) Déresses respiratoires Brûlures majeures de la tête et du cou Modification de la voix au décours d'un incendie Brûlures > 50% et transport long	Réalisation d'une préoxygénation Crush induction (Etomidate + Succinylcholine)
Ablation des vêtements	Brûlures par liquides chauds Vêtements non adhérents Environnement propre	
Refroidissement	Seulement la brûlure Dans les 15 premières min. et pendant 5 min. Uniquement si on peut réchauffer la victime NE PAS REFROIDIR SI : <ul style="list-style-type: none"> • Troubles de la conscience • Choc • Brûlure > 10% surface corporelle 	Eau froide domestique Gels aqueux (BRULSTOP®, WATERJEL®) Se limiter à la brûlure
Perfusion	Troubles de la vigilance Surface brûlée > 10 paumes de main Analgésie nécessaire	Ringer lactate ou soluté salé isotonique (9‰) 20mL/kg pendant la 1ère heure
Analgésie	Tous les brûlés	Morphine IV : bolus 0,3 mg/kg/5min Paracétamol, MEOPA
Anesthésie	Gestes douloureux ou intubation nécessaire	Kétamine, Etomidate, Midazolam, Gamma-OH
Sonde urinaire	Brûlure des organes génitaux externes	
Réchauffement	Toujours	Couverture isotherme, réchauffement du vecteur

Profondeur	Second degré superficiel	Second degré profond	Troisième degré
Epiderme	Destruction partielle	Destruction sauf follicules pileux	Destruction totale
Derme	Ecrêtement du derme papillaire	Destruction papillaire ± réticulaire	Destruction totale
Couleur	Fond rouge	Fond blanc avec piqueté rouge	Fond blanc avasculaire, marron voire carbonisé
Douleur	++++	++	En périphérie
Sensibilité	++++	±	Non
Exsudation	Phlyctènes extensives	Phlyctènes à parois minces	Sèches
Adhérence des poils	++++	++	Non
Elasticité	++++	±	Non
Décoloration à la vitropression	++++	++	Non
Evolution	Spontanément favorable	Aléatoire	Greffes

Formules	0 à 8 heures	8 à 24 heures
Evans	0,5 mL/kg/%SC NaCl 9‰ 0,5 mL/kg/%SC colloïdes Besoins de base : 2L G5 adulte	0,8 mL/kg/%SC NaCl 0,9‰ 0,5 mL/kg/%SC colloïdes
Parkland	2 mL/kg/%SC Ringer Lactate	
Percy	2 mL/kg/%SC Ringer Lactate <i>Soustraire la quantité passée pendant la première heure (20mL/kg)</i>	SCB < 30% : 1 mL/kg/%SC Ringer L SCB > 30% ou lésions associées ou âge > 60 ans : 0,5 mL/kg/%SC Ringer L + 0,5 mL/kg/%SC albumine 4%

Formules de calcul pour le remplissage vasculaire

PEC ambulatoire	Hospitalisation conventionnelle	Hospitalisation en CTB
Brûlure < 10% SC	10% SC ≤ brûlure < 20% SC	Brûlure ≥ 20% SC
3è degré < 3% SC	3% SC ≤ 3è degré < 10% SC	10% SC ≥ 3è degré
Pas de lésions de la tête, des mains, des pieds ou du périnée	Lésions superficielles de ces régions	Lésions profondes de ces régions
	Brûlures électriques de faible voltage	Brûlures électriques de haut voltage
	Traumatismes associés et > 10% SC	
		Inhalation
	Problèmes sociaux	
	Suspicion de sévices	

Indications d'hospitalisation